



DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' E INCONFERIBILITA' RISPETTO AL
CONFERIMENTO DI INCARICO DIRIGENZIALE RESA AI SENSI DELL'ART. 20 D. LGS. N. 39 DELL'8.4.2013

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il sottoscritto FRANCA GIOVAGNINI
nato a TRIVERO (VALDIKAMA) il 12-08-1956
codice fiscale GVGFNC56M57L635T
titolare dell'incarico di (o ai fini del conferimento dell'incarico) COLLABORATORE OCULISTICO

C/O S.S. TEMPIA ANTAGLIA - ASL BI
consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,
richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e delle conseguenze di cui all'art. 20 comma 5 del D. Lgs.
39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci

Presa visione degli articoli del D. Lgs. n. 39 dell'8.4.2013;

Presa visione della Circolare esplicativa del D. Lgs. n. 39/2013 e relativi allegati sulle disposizioni in
materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi con particolare riguardo alle Aziende Sanitarie;

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità penale in cui incorre
chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del medesimo D.P.R.
445/2000;

DICHIARA

- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità e/o incompatibilità previste dal D. Lgs.
8.4.2013 n. 39;
- di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici,
esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

SI IMPEGNA

Ai sensi dell'art. 20 d. Lgs. n. 39/2013 a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale e comunicare
tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi sostanziali

Di. FRANCA GIOVAGNINI
Medico Chirurgo
SPEC. IN ANESTESIA, RIANIMAZIONE
SPEC. IN NEURO-FISIOPATOLOGIA
Via Del Sole, 7 - PONDERANO (BI)

Ponderano 6/11/22
(luogo e data)

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto
ovvero sottoscritta e inviata unitamente alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante

A cura del Gruppo Anticorruzione